

청색 또는 흑색 펜을 사용하십시오.

여기에서부터 시작

본 센서스 인구조사에는 2010년 4월 1일을 기준으로 이 집에 살고 있는 모든 사람들이 포함되어야 합니다.

질문 1에 대답하기 전에, 제시된 지침을 이용하여 이 주택, 아파트 또는 이동식 주택에 살고 있는 사람의 수를 파악하십시오.

- 아기를 포함하여, 대부분의 경우 이 집에서 거주하는 사람의 수를 세십시오.

인구조사국에서는 기타 기관이나 다른 장소에서도 인원 파악을 하므로,

- 대학 기숙사나 군부대에서 떨어져 거주하고 있는 사람은 포함시키지 마십시오.
- 2010년 4월 1일을 기준으로 양로원, 교도소 등에 있는 사람은 포함시키지 마십시오.
- 대학 졸업 후 또는 요양원, 군대, 교도소 등에서 앞으로 돌아올 예정이라도 포함시키지 마십시오. 그렇지 않을 경우, 인구 수에 중복되어 들어갑니다.

센서스 인구조사에는 일정 거주 지역이 없는 사람도 포함되어야 합니다.

- 일정 거주 지역이 없는 사람이 2010년 4월 1일에 이 집에 머물고 있다면, 그 사람도 수에 포함시키십시오.

1. 2010년 4월 1일을 기준으로 몇 사람이 이 집에 거주하거나 머물고 있습니까?

사람의 수 =

2. 2010년 4월 1일을 기준으로 이 집에 머물렀던 사람 중 귀하가 질문 1에 포함하지 않은 사람이 또 있습니까?

해당 사항 모두에  표시를 하십시오.

- 신생아, 정부위탁아 등의 어린아이
- 성인 자녀 혹은 사촌 등의 친인척
- 럼메이트 또는 입주 베이비시터 등의 비친인척
- 임시로 머물고 있는 사람
- 추가 인원 없음

3. 다음 보기 중 이 집의 소유상태를 가장 잘 설명하는 것을 하나 골라 주십시오.— 하나에만  표시하십시오.

- 본인 혹은 이 가구의 다른 사람이 대출(모기지론 등)로 이 집을 소유. 주택담보대출(홈에쿼티론)을 포함시키십시오.
- 본인 혹은 이 가구의 다른 사람이 부채(모기지 또는 대출)없이 이 집을 소유
- 임대(렌트) 중
- 임대료(렌트비)를 내지 않고 무료로 살고 있음

4. 귀하의 전화번호가 무엇입니까? 귀하의 답변이 이해되지 않을 경우, 인구조사국에서 전화를 드려 보충 설명을 요구할 수도 있습니다.

지역 번호 + 번호

 -  - 

OMB No. 0607-0919-C: Approval Expires 12/31/2011

5. 주: 이 곳에 거주하는 모든 사람의 정보를 제공해 주십시오. 먼저 이 집을 소유하거나 임대한 사람부터 시작하십시오. 만약 그 사람이 다른 곳에 산다면, 이 집에 살고 있는 성인부터 써 주십시오. 그 사람이 가구원 1이 됩니다. 가구원 1의 이름은 무엇입니까? 이름을 아래에 인쇄체로 기입하십시오.

성

이름

중간이름  
첨자

6. 가구원 1의 성별은 무엇입니까? 하나에만  표시하십시오.

- 남성
- 여성

7. 가구원 1의 나이와 생년월일은 무엇입니까?

아기가 1세 미만인 경우 0세로 기입하십시오.

상자 안에 나이와 생년월일을 기입하십시오.  
2010년 4월 1일 기준 현재 나이 월 일 생년




→ 주: 중남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 8과 인종에 대한 질문 9에 모두 답변해 주십시오. 본 센서스 인구조사에서 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 것이 아닙니다.

8. 가구원 1은 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신입니다?

- 아니오, 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신이 아닙니다.
- 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.
- 예, 푸에르토리코인입니다.
- 예, 쿠바인입니다.
- 예, 다른 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신입니다. 출신을 영문으로 기입해주세요 (예, 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니カラ과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↗

9. 가구원 1의 인종은 무엇입니까? 하나에만  표시를 하십시오.

- 백인
- 흑인, 아프리카계 미국인
- 아메리칸인디언 또는 알라스카원주민 — 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 인쇄체로 기입하십시오. ↗

- |                                                                                     |                               |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 인도인                                                        | <input type="checkbox"/> 일본인  | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민                                           |
| <input type="checkbox"/> 중국인                                                        | <input type="checkbox"/> 한국인  | <input type="checkbox"/> 광족 또는 차모로족                                        |
| <input type="checkbox"/> 필리핀인                                                       | <input type="checkbox"/> 베트남인 | <input type="checkbox"/> 사모아족                                              |
| <input type="checkbox"/> 기타 아시아인 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 흐몽, 라오스, 타이, 파키스탄, 캄보디아 등. ↗ |                               | <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↗ |

- 기타 인종 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. ↗

10. 가구원 1은 때때로 다른 곳에서 거주하거나 머물며 생활합니다?

- 아니오
- 예 — 해당 사항 모두에  표시를 하십시오.

- |                                       |                                         |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 학교 기숙사       | <input type="checkbox"/> 양육권 문제로 다른 곳에서 |
| <input type="checkbox"/> 군부대          | <input type="checkbox"/> 교도소            |
| <input type="checkbox"/> 별장 또는 다른 거주지 | <input type="checkbox"/> 요양원            |
|                                       | <input type="checkbox"/> 다른 이유로         |

→ 질문 1의 답변에 포함시킨 사람이 더 있다면, 가구원 2로 설문지를 계속 작성해 주십시오.

**1. 거주인 2**의 이름을 인쇄체로 기입하십시오.

성

이름  중간이름  첫자

**2. 이 거주인과 가구인 1의 관계는? 하나에만  표시하십시오.**

- |                                      |                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 남편 또는 아내    | <input type="checkbox"/> 장인/장모 또는 시부모  |
| <input type="checkbox"/> 친아들 또는 친딸   | <input type="checkbox"/> 사위 또는 며느리     |
| <input type="checkbox"/> 입양된 아들 또는 딸 | <input type="checkbox"/> 기타 친척         |
| <input type="checkbox"/> 의붓자녀        | <input type="checkbox"/> 임차 또는 하숙생     |
| <input type="checkbox"/> 형제 또는 자매    | <input type="checkbox"/> 룸메이트          |
| <input type="checkbox"/> 부 또는 모      | <input type="checkbox"/> 동거인(남/여)      |
| <input type="checkbox"/> 손자/손녀       | <input type="checkbox"/> 기타 친척이 아닌 거주인 |

**3. 이 가구원의 성별은 무엇입니까? 하나에만  표시하십시오.**

- 남성  여성

**4. 이 사람의 나이와 생년월일은 무엇입니까?**

아기가 1세 미만인 경우 0세로 기입하십시오.

상자 안에 나이와 생년월일을 기입하십시오.  
2010년 4월 1일 기준 현재 나이 월 일 생년

→ 주: 중남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 5과 인종에 대한 질문 6에 모두 답변해 주십시오. 본 센서스 인구조사에서 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 것이 아닙니다.

**5. 이 사람은 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신입니까?**

- |                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 아니오, 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신이 아닙니다.                                                                    |
| <input type="checkbox"/> 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.                                                                               |
| <input type="checkbox"/> 예, 푸에르토리코인입니다.                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> 예, 쿠바인입니다.                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> 예, 다른 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신입니다. 출신을 영문으로 기입해 주십시오 (예, 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니카라과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↗ |

**6. 이 거주인의 인종은 무엇입니까? 하나에만  표시를 하십시오.**

- |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 백인                                                         |
| <input type="checkbox"/> 흑인, 아프리카계 미국인                                              |
| <input type="checkbox"/> 아메리칸 인디언 또는 알라스카 원주민 — 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 인쇄체로 기입하십시오. ↗ |

- |                                                                                     |                                                                            |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 인도인                                                        | <input type="checkbox"/> 일본인                                               | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민    |
| <input type="checkbox"/> 중국인                                                        | <input type="checkbox"/> 한국인                                               | <input type="checkbox"/> 괌족 또는 차모로족 |
| <input type="checkbox"/> 필리핀인                                                       | <input type="checkbox"/> 베트남인                                              | <input type="checkbox"/> 사모아족       |
| <input type="checkbox"/> 기타 아시아인 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 홍콩, 라오스, 타이, 파키스탄, 캄보디아 등. ↗ | <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↗ | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민    |

- 기타 인종 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. ↗

**7. 이 거주인은 때때로 다른 곳에서 거주하거나 머물며 생활합니까?**

- |                                                                                                                   |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 — 해당 사항 모두에 <input checked="" type="checkbox"/> 표시를 하십시오. |                                         |
| <input type="checkbox"/> 학교 기숙사                                                                                   | <input type="checkbox"/> 양육권 문제로 다른 곳에서 |
| <input type="checkbox"/> 군부대                                                                                      | <input type="checkbox"/> 교도소            |
| <input type="checkbox"/> 별장 또는 다른 거주지                                                                             | <input type="checkbox"/> 요양원            |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 다른 이유로         |

→ 첫 장 질문 1의 답변에 포함시킨 사람 중에서 응답하지 않은 사람이 있다면, 가구원3으로 설문지를 계속 작성해 주십시오.

**1. 거주인 3**의 이름을 인쇄체로 기입하십시오

성

이름  중간이름  첫자

**2. 이 거주인과 가구인 1의 관계는? 하나에만  표시하십시오.**

- |                                      |                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 남편 또는 아내    | <input type="checkbox"/> 장인/장모 또는 시부모  |
| <input type="checkbox"/> 친아들 또는 친딸   | <input type="checkbox"/> 사위 또는 며느리     |
| <input type="checkbox"/> 입양된 아들 또는 딸 | <input type="checkbox"/> 기타 친척         |
| <input type="checkbox"/> 의붓자녀        | <input type="checkbox"/> 임차 또는 하숙생     |
| <input type="checkbox"/> 형제 또는 자매    | <input type="checkbox"/> 룸메이트          |
| <input type="checkbox"/> 부 또는 모      | <input type="checkbox"/> 동거인(남/여)      |
| <input type="checkbox"/> 손자/손녀       | <input type="checkbox"/> 기타 친척이 아닌 거주인 |

**3. 이 가구원의 성별은 무엇입니까? 하나에만  표시 하십시오.**

- 남성  여성

**4. 이 사람의 나이와 생년월일은 무엇입니까?**

아기가 1세 미만인 경우 0세로 기입하십시오.

상자 안에 나이와 생년월일을 기입하십시오.  
2010년 4월 1일 기준 현재 나이 월 일 생년

→ 주: 중남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 5과 인종에 대한 질문 6에 모두 답변해 주십시오. 본 센서스 인구조사에서 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 것이 아닙니다.

**5. 이 사람은 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신입니까?**

- |                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 아니오, 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신이 아닙니다.                                                                    |
| <input type="checkbox"/> 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.                                                                               |
| <input type="checkbox"/> 예, 푸에르토리코인입니다.                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> 예, 쿠바인입니다.                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> 예, 다른 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신입니다. 출신을 영문으로 기입해 주십시오 (예, 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니카라과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↗ |

**6. 이 거주인의 인종은 무엇입니까? 하나에만  표시를 하십시오.**

- |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 백인                                                         |
| <input type="checkbox"/> 흑인, 아프리카계 미국인                                              |
| <input type="checkbox"/> 아메리칸 인디언 또는 알라스카 원주민 — 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 인쇄체로 기입하십시오. ↗ |

- |                                                                                     |                                                                            |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 인도인                                                        | <input type="checkbox"/> 일본인                                               | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민    |
| <input type="checkbox"/> 중국인                                                        | <input type="checkbox"/> 한국인                                               | <input type="checkbox"/> 괌족 또는 차모로족 |
| <input type="checkbox"/> 필리핀인                                                       | <input type="checkbox"/> 베트남인                                              | <input type="checkbox"/> 사모아족       |
| <input type="checkbox"/> 기타 아시아인 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 홍콩, 라오스, 타이, 파키스탄, 캄보디아 등. ↗ | <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↗ | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민    |

- 기타 인종 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. ↗

**7. 이 거주인은 때때로 다른 곳에서 거주하거나 머물며 생활합니까?**

- |                                                                                                                   |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 — 해당 사항 모두에 <input checked="" type="checkbox"/> 표시를 하십시오. |                                         |
| <input type="checkbox"/> 학교 기숙사                                                                                   | <input type="checkbox"/> 양육권 문제로 다른 곳에서 |
| <input type="checkbox"/> 군부대                                                                                      | <input type="checkbox"/> 교도소            |
| <input type="checkbox"/> 별장 또는 다른 거주지                                                                             | <input type="checkbox"/> 요양원            |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 다른 이유로         |

→ 첫 장 질문 1의 답변에 포함시킨 사람 중에서 응답하지 않은 사람이 있다면, 가구원4로 설문지를 계속 작성해 주십시오.

# 1. 거주인 4 의 이름을 인쇄체로 기입하십시오

성

이름  중간이름  
첫자

## 2. 이 거주인과 가구인 1의 관계는? 하나에만 표시하십시오.

- |                                      |                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 남편 또는 아내    | <input type="checkbox"/> 장인/장모 또는 시부모  |
| <input type="checkbox"/> 친아들 또는 친딸   | <input type="checkbox"/> 사위 또는 며느리     |
| <input type="checkbox"/> 입양된 아들 또는 딸 | <input type="checkbox"/> 기타 친척         |
| <input type="checkbox"/> 의붓자녀        | <input type="checkbox"/> 임차 또는 하숙생     |
| <input type="checkbox"/> 형제 또는 자매    | <input type="checkbox"/> 룸메이트          |
| <input type="checkbox"/> 부 또는 모      | <input type="checkbox"/> 동거인(남/여)      |
| <input type="checkbox"/> 손자/손녀       | <input type="checkbox"/> 기타 친척이 아닌 거주인 |

## 3. 이 가구원의 성별은 무엇입니까? 하나에만 표시하십시오.

- 남성  여성

## 4. 이 사람의 나이와 생년월일은 무엇입니까?

아기가 1세 미만인 경우 0세로 기입하십시오.

상자 안에 나이와 생년월일을 기입하십시오.  
2010년 4월 1일 기준 현재 나이 월 일 생년

→ 주: 충남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 5과 인종에 대한 질문 6에 모두 답변해 주십시오. 본 센서스 인구조사에서 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 것이 아닙니다.

## 5. 이 사람은 히스패닉, 충남미 혹은 스페인계 출신입니까?

- 아니오, 히스패닉, 충남미 혹은 스페인계 출신이 아닙니다.  
 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.  
 예, 푸에르토리코인입니다.  
 예, 쿠바인입니다.  
 예, 다른 히스패닉, 충남미 혹은 스페인계 출신입니다. 출신을 영문으로 기입해 주십시오 (예, 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니カラ과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↗

## 6. 이 거주인의 인종은 무엇입니까? 하나에만 표시를 하십시오.

- 백인  
 흑인, 아프리카계 미국인  
 아메리칸 인디언 또는 알라스카 원주민 — 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 인쇄체로 기입하십시오. ↗

- |                                                                                     |                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 인도인                                                        | <input type="checkbox"/> 일본인  | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민    |
| <input type="checkbox"/> 중국인                                                        | <input type="checkbox"/> 한국인  | <input type="checkbox"/> 광족 또는 차모로족 |
| <input type="checkbox"/> 필리핀인                                                       | <input type="checkbox"/> 베트남인 | <input type="checkbox"/> 사모아족       |
| <input type="checkbox"/> 기타 아시아인 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 흐몽, 라오스, 타이, 파키스탄, 캄보디아 등. ↗ |                               |                                     |
| <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↗          |                               |                                     |

## 7. 이 거주인은 때때로 다른 곳에서 거주하거나 머물며 생활합니까?

- 아니오  예 — 해당 사항 모두에  표시를 하십시오.
- |                                       |                                         |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 학교 기숙사       | <input type="checkbox"/> 양육권 문제로 다른 곳에서 |
| <input type="checkbox"/> 군부대          | <input type="checkbox"/> 교도소            |
| <input type="checkbox"/> 별장 또는 다른 거주지 | <input type="checkbox"/> 요양원            |
| <input type="checkbox"/> 다른 이유로       |                                         |

→ 첫 장 질문 1의 답변에 포함시킨 사람 중에서 응답하지 않은 사람이 있다면, 가구원5로 설문지를 계속 작성해 주십시오.

# 1. 거주인 5 의 이름을 인쇄체로 기입하십시오

성

이름  중간이름  
첫자

## 2. 이 거주인과 가구인 1의 관계는? 하나에만 표시하십시오.

- |                                      |                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 남편 또는 아내    | <input type="checkbox"/> 장인/장모 또는 시부모  |
| <input type="checkbox"/> 친아들 또는 친딸   | <input type="checkbox"/> 사위 또는 며느리     |
| <input type="checkbox"/> 입양된 아들 또는 딸 | <input type="checkbox"/> 기타 친척         |
| <input type="checkbox"/> 의붓자녀        | <input type="checkbox"/> 임차 또는 하숙생     |
| <input type="checkbox"/> 형제 또는 자매    | <input type="checkbox"/> 룸메이트          |
| <input type="checkbox"/> 부 또는 모      | <input type="checkbox"/> 동거인(남/여)      |
| <input type="checkbox"/> 손자/손녀       | <input type="checkbox"/> 기타 친척이 아닌 거주인 |

## 3. 이 가구원의 성별은 무엇입니까? 하나에만 표시하십시오.

- 남성  여성

## 4. 이 사람의 나이와 생년월일은 무엇입니까?

아기가 1세 미만인 경우 0세로 기입하십시오.

상자 안에 나이와 생년월일을 기입하십시오.  
2010년 4월 1일 기준 현재 나이 월 일 생년

→ 주: 충남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 5과 인종에 대한 질문 6에 모두 답변해 주십시오. 본 센서스 인구조사에서 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 것이 아닙니다.

## 5. 이 사람은 히스패닉, 충남미 혹은 스페인계 출신입니까?

- 아니오, 히스패닉, 충남미 혹은 스페인계 출신이 아닙니다.  
 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.  
 예, 푸에르토리코인입니다.  
 예, 쿠바인입니다.  
 예, 다른 히스패닉, 충남미 혹은 스페인계 출신입니다. 출신을 영문으로 기입해 주십시오 (예, 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니カラ과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↗

## 6. 이 거주인의 인종은 무엇입니까? 하나에만 표시를 하십시오.

- 백인  
 흑인, 아프리카계 미국인  
 아메리칸 인디언 또는 알라스카 원주민 — 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 인쇄체로 기입하십시오. ↗

- |                                                                                     |                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 인도인                                                        | <input type="checkbox"/> 일본인  | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민    |
| <input type="checkbox"/> 중국인                                                        | <input type="checkbox"/> 한국인  | <input type="checkbox"/> 광족 또는 차모로족 |
| <input type="checkbox"/> 필리핀인                                                       | <input type="checkbox"/> 베트남인 | <input type="checkbox"/> 사모아족       |
| <input type="checkbox"/> 기타 아시아인 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 흐몽, 라오스, 타이, 파키스탄, 캄보디아 등. ↗ |                               |                                     |
| <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↗          |                               |                                     |

## 7. 이 거주인은 때때로 다른 곳에서 거주하거나 머물며 생활합니까?

- 아니오  예 — 해당 사항 모두에  표시를 하십시오.
- |                                       |                                         |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 학교 기숙사       | <input type="checkbox"/> 양육권 문제로 다른 곳에서 |
| <input type="checkbox"/> 군부대          | <input type="checkbox"/> 교도소            |
| <input type="checkbox"/> 별장 또는 다른 거주지 | <input type="checkbox"/> 요양원            |
| <input type="checkbox"/> 다른 이유로       |                                         |

→ 첫 장 질문 1의 답변에 포함시킨 사람 중에서 응답하지 않은 사람이 있다면, 가구원6로 설문지를 계속 작성해 주십시오.

## 1. 거주인 4 의 이름을 인쇄체로 기입하십시오

성

이름  중간이름  
첫자

### 2. 이 거주인과 가구인 1의 관계는? 하나에만 표시하십시오.

- |                                      |                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 남편 또는 아내    | <input type="checkbox"/> 장인/장모 또는 시부모  |
| <input type="checkbox"/> 친아들 또는 친딸   | <input type="checkbox"/> 사위 또는 며느리     |
| <input type="checkbox"/> 입양된 아들 또는 딸 | <input type="checkbox"/> 기타 친척         |
| <input type="checkbox"/> 의붓자녀        | <input type="checkbox"/> 임차 또는 하숙생     |
| <input type="checkbox"/> 형제 또는 자매    | <input type="checkbox"/> 룸메이트          |
| <input type="checkbox"/> 부 또는 모      | <input type="checkbox"/> 동거인(남/여)      |
| <input type="checkbox"/> 손자/손녀       | <input type="checkbox"/> 기타 친척이 아닌 거주인 |

### 3. 이 가구원의 성별은 무엇입니까? 하나에만 표시하십시오.

- 남성  여성

### 4. 이 사람의 나이와 생년월일은 무엇입니까?

아기가 1세 미만인 경우 0세로 기입하십시오.

상자 안에 나이와 생년월일을 기입하십시오.  
2010년 4월 1일 기준 현재 나이 월 일 생년

→ 주: 중남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 5과 인종에 대한 질문 6에 모두 답변해 주십시오. 본 센서스 인구조사에서 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 것이 아닙니다.

### 5. 이 사람은 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신입니까?

- |                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 아니오, 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신이 아닙니다.                                                                    |
| <input type="checkbox"/> 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.                                                                               |
| <input type="checkbox"/> 예, 푸에르토리코인입니다.                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> 예, 쿠바인입니다.                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> 예, 다른 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신입니다. 출신을 영문으로 기입해 주십시오 (예, 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니カラ과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↗ |

### 6. 이 거주인의 인종은 무엇입니까? 하나에만 표시를 하십시오.

- |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 백인                                                       |
| <input type="checkbox"/> 흑인, 아프리카계 미국인                                            |
| <input type="checkbox"/> 아메리칸인디언 또는 알라스카원주민 — 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 인쇄체로 기입하십시오. ↗ |

- |                                                                                     |                                                                            |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 인도인                                                        | <input type="checkbox"/> 일본인                                               | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민                                           |
| <input type="checkbox"/> 중국인                                                        | <input type="checkbox"/> 한국인                                               | <input type="checkbox"/> 광족 또는 차모로족                                        |
| <input type="checkbox"/> 필리핀인                                                       | <input type="checkbox"/> 베트남인                                              | <input type="checkbox"/> 사모아족                                              |
| <input type="checkbox"/> 기타 아시아인 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 흐몽, 라오스, 타이, 파키스탄, 캄보디아 등. ↗ | <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↗ | <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↗ |

기타 인종 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. ↗

### 7. 이 거주인은 때때로 다른 곳에서 거주하거나 머물며 생활합니까?

- |                                                                                                                   |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 — 해당 사항 모두에 <input checked="" type="checkbox"/> 표시를 하십시오. |                                         |
| <input type="checkbox"/> 학교 기숙사                                                                                   | <input type="checkbox"/> 양육권 문제로 다른 곳에서 |
| <input type="checkbox"/> 군부대                                                                                      | <input type="checkbox"/> 교도소            |
| <input type="checkbox"/> 별장 또는 다른 거주지                                                                             | <input type="checkbox"/> 요양원            |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 다른 이유로         |

→ 첫 장 질문 1의 답변에 포함시킨 사람 중에서 응답하지 않은 사람이 있다면, 가구원5로 설문지를 계속 작성해 주십시오.

## 1. 거주인 5 의 이름을 인쇄체로 기입하십시오

성

이름  중간이름  
첫자

### 2. 이 거주인과 가구인 1의 관계는? 하나에만 표시하십시오.

- |                                      |                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 남편 또는 아내    | <input type="checkbox"/> 장인/장모 또는 시부모  |
| <input type="checkbox"/> 친아들 또는 친딸   | <input type="checkbox"/> 사위 또는 며느리     |
| <input type="checkbox"/> 입양된 아들 또는 딸 | <input type="checkbox"/> 기타 친척         |
| <input type="checkbox"/> 의붓자녀        | <input type="checkbox"/> 임차 또는 하숙생     |
| <input type="checkbox"/> 형제 또는 자매    | <input type="checkbox"/> 룸메이트          |
| <input type="checkbox"/> 부 또는 모      | <input type="checkbox"/> 동거인(남/여)      |
| <input type="checkbox"/> 손자/손녀       | <input type="checkbox"/> 기타 친척이 아닌 거주인 |

### 3. 이 가구원의 성별은 무엇입니까? 하나에만 표시하십시오.

- 남성  여성

### 4. 이 사람의 나이와 생년월일은 무엇입니까?

아기가 1세 미만인 경우 0세로 기입하십시오.

상자 안에 나이와 생년월일을 기입하십시오.  
2010년 4월 1일 기준 현재 나이 월 일 생년

→ 주: 중남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 5과 인종에 대한 질문 6에 모두 답변해 주십시오. 본 센서스 인구조사에서 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 것이 아닙니다.

### 5. 이 사람은 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신입니까?

- |                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 아니오, 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신이 아닙니다.                                                                    |
| <input type="checkbox"/> 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.                                                                               |
| <input type="checkbox"/> 예, 푸에르토리코인입니다.                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> 예, 쿠바인입니다.                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> 예, 다른 히스패닉, 중남미 혹은 스페인계 출신입니다. 출신을 영문으로 기입해 주십시오 (예, 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니カラ과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↗ |

### 6. 이 거주인의 인종은 무엇입니까? 하나에만 표시를 하십시오.

- |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 백인                                                       |
| <input type="checkbox"/> 흑인, 아프리카계 미국인                                            |
| <input type="checkbox"/> 아메리칸인디언 또는 알라스카원주민 — 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 인쇄체로 기입하십시오. ↗ |

- |                                                                                     |                                                                            |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 인도인                                                        | <input type="checkbox"/> 일본인                                               | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민                                           |
| <input type="checkbox"/> 중국인                                                        | <input type="checkbox"/> 한국인                                               | <input type="checkbox"/> 광족 또는 차모로족                                        |
| <input type="checkbox"/> 필리핀인                                                       | <input type="checkbox"/> 베트남인                                              | <input type="checkbox"/> 사모아족                                              |
| <input type="checkbox"/> 기타 아시아인 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 흐몽, 라오스, 타이, 파키스탄, 캄보디아 등. ↗ | <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↗ | <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↗ |

기타 인종 — 인종을 인쇄체로 기입하십시오. ↗

### 7. 이 거주인은 때때로 다른 곳에서 거주하거나 머물며 생활합니까?

- |                                                                                                                   |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 — 해당 사항 모두에 <input checked="" type="checkbox"/> 표시를 하십시오. |                                         |
| <input type="checkbox"/> 학교 기숙사                                                                                   | <input type="checkbox"/> 양육권 문제로 다른 곳에서 |
| <input type="checkbox"/> 군부대                                                                                      | <input type="checkbox"/> 교도소            |
| <input type="checkbox"/> 별장 또는 다른 거주지                                                                             | <input type="checkbox"/> 요양원            |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 다른 이유로         |

→ 첫 장 질문 1의 답변에 포함시킨 사람 중에서 응답하지 않은 사람이 있다면, 가구원6으로 설문지를 계속 작성해 주십시오.

본 섹션을 이용하여 질문 1에서 답변하신 나머지 가구원에 대한 정보를 마저 작성하십시오. 인구조사국에서 연락을 드려 자세한 정보를 요구할 수도 있습니다.

가구원 7

성

이름

중간이름 첫자

성별

- 남성  
 여성

2010년 4월 1일 기준  
현재 나이

생년월일

월 일 연도

가구원1의 가족/친인척?

- 예  
 아니오

가구원 8

성

이름

중간이름 첫자

성별

- 남성  
 여성

2010년 4월 1일 기준  
현재 나이

생년월일

월 일 연도

가구원1의 가족/친인척?

- 예  
 아니오

가구원 9

성

이름

중간이름 첫자

성별

- 남성  
 여성

2010년 4월 1일 기준  
현재 나이

생년월일

월 일 연도

가구원1의 가족/친인척?

- 예  
 아니오

가구원 10

성

이름

중간이름 첫자

성별

- 남성  
 여성

2010년 4월 1일 기준  
현재 나이

생년월일

월 일 연도

가구원1의 가족/친인척?

- 예  
 아니오

가구원 11

성

이름

중간이름 첫자

성별

- 남성  
 여성

2010년 4월 1일 기준  
현재 나이

생년월일

월 일 연도

가구원1의 가족/친인척?

- 예  
 아니오

가구원 12

성

이름

중간이름 첫자

성별

- 남성  
 여성

2010년 4월 1일 기준  
현재 나이

생년월일

월 일 연도

가구원1의 가족/친인척?

- 예  
 아니오

2010년 센서스 인구조사 공식 테스트 설문지를  
작성해 주셔서 감사합니다.

FOR OFFICIAL USE ONLY

JIC1

JIC2

**동봉된 회신용 우편봉투를 분실하신 경우, 작성하신 설문지를 다음의 주소로 보내 주십시오:**

**U.S. Census Bureau  
2010 Census Data Capture Center  
4417 West Buckeye Road  
Phoenix, AZ 85097**

**양식기입에 대한 문의는 XXX-XXX-XXXX로 일주일 내내 아침 8시부터 밤 9시까지 가능합니다. 전화요금은 수신자 부담입니다.**

**TDD - 청각장애인을 위한 전화표시기. 일주일 내내 아침 8시부터 밤 9시까지 XXX-XXX-XXXX으로 전화주십시오. 전화요금은 수신자 부담입니다.**

**If you need help completing this form, call XXX-XXX-XXXX between 8:00 a.m. and 9:00 p.m., 7 days a week. The telephone call is free.**

일반 가구를 기준으로, 인구조사국은 이 설문지를 작성하는 데 약 10분(작성 안내 및 답변 검토 시간 포함) 정도가 걸릴 것으로 예상합니다. 이 예상 시간에 대한 의견이나 설문지 작성에 관한 기타 의견이 있으실 경우 다음 주소로 보내주시기 바랍니다(Paperwork Reduction Project 0607-0919-C, U.S. Census Bureau, AMSD-3K138, 4600 Silver Hill Road, Washington, DC 20233). 이메일(Paperwork@census.gov)로 의견을 보내실 수도 있습니다. 보내실 때는 “Paperwork Project 0607-0919-C”라고 제목을 써 주십시오.

관리예산국의 유효한 승인 번호가 표시되지 않은 한 응답자는 어떠한 정보 수집에도 응할 의무가 없습니다.